

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลวัฒนนคร

เลขที่ 20584/64

2 กุมภาพันธ์ 2564

สมุดรายวันเงินจ่าย

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
20584/64-จ่ายเช็คชำระค่ายา ให้แก่ บจก. ไทย พี.ดี. เคมีคอล (จ.19859)		2101020199.134	เจ้าหนี้ยา	6,508.60	0.00
		1101030102.101.03	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์ ธกส 378-2-14968-3 (เงิน ประกันสุขภาพ เก่า)	0.00	6,508.60
				6,508.60	6,508.60
	รวมส่วน	สมุดรายวันเงินจ่าย	2 รายการ	6,508.60	6,508.60

ผู้จัดทำ.....

นางสาวอรกานต์ สมมิตร
นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้ตรวจ.....

นางอันชรีย์ ถิ่นถ้วน
จพ.การเงินและบัญชี ชำนาญงาน

ผู้อนุมัติ.....

นางไขศรี เต็มเปี่ยม
นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

✓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพัฒนานคร (กลุ่มงานบริหารทั่วไป) โทร.037-261772-4 ต่อ 303

ที่ สก 0032.301/๐๐5 ๖

วันที่ 8 มกราคม 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินและจ่ายเช็คชำระค่ายา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัฒนานคร

ด้วยงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลพัฒนานคร มีความประสงค์ขออนุมัติ
เบิกจ่ายเงินและจ่ายเช็คชำระหนี้ ให้แก่ บริษัท ไทย พี.ดี. เคมีคอล จำกัด ตามรายการดังต่อไปนี้

เลขที่ใบแจ้งหนี้	IVTP630872(11ส.ค.63)	6,240.00	บาท
เลขที่ใบแจ้งหนี้	IVTP6308133(11ส.ค.63)	330.00	บาท
รวม		<u>6,570.00</u>	บาท
หักภาษี ณ ที่จ่าย 1%		61.40	บาท
คงเหลือ		<u><u>6,508.60</u></u>	บาท

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 6,508.60 บาท (หกพันห้าร้อยแปดบาทหกสิบสตางค์)

จากบัญชีกระแสรายวันเลขที่ 378-5-00061-8 ตามเช็ค ธนาคารธกส. เลขที่ 42626297

ลงวันที่ - 2 ก.พ. 2564 (ตัดคูโอบนระหว่างบัญชี 378-2-14968-3)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นางศิวารัตน์ ปาสาจะ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

ลงชื่อ.....ผู้สอบทาน

(นางอันชรีย์ ถีถ้วน)

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน

ลงชื่อ.....

(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)

นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)

นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัฒนานคร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร (กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๗-๒๖๑-๗๗๔ ต่อ ๘๑๔)

ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๓/ ๒๕๖๐

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่ายาและเวชภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ได้สั่งซื้อยาหยอดตา ออฟซาร์ซิน ๕ มล. จำนวน ๔๐ โทล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บริษัท ไทย พี.ดี.เคมีคอล จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๒๕๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อ/สัญญาเลขที่ ๘๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ นั้น คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับพัสดุของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

(นางไชศรี เต็มเปี่ยม)

นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายสุขุม พิริยะพรพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร (กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๗-๒๖๑-๗๗๔๓๑๕)

ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๓/๔๐๕๑ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะของยาและเวชภัณฑ์


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วยโรงพยาบาลวัฒนานคร กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค จะดำเนินการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ จำนวน ๔๐ โหล ในวงเงิน ๖,๒๔๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อให้การจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของงานจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งให้ นางสาวอัมพวัน ศิริมงคล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อ ต่อไป


(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
เจ้าหน้าที่


(นางไชศรี เต็มเปี่ยม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ


(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร (กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๗-๒๖๑-๗๗๔๓๐๘๔.....

ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๓/๔๐๕๒..... วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓.....

เรื่อง รายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของยาและเวชภัณฑ์.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ตามหนังสือ ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๓/๔๐๕๑ ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งนางสาวอัมพวัน ศิริมงคล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของยาและเวชภัณฑ์ จำนวน ๔๐ โหล ในวงเงิน ๖,๒๔๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ให้กับโรงพยาบาลวัฒนานคร กลุ่มงานเภสัชกรรม

บัดนี้ ผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของยาและเวชภัณฑ์ ได้พิจารณาแล้วเห็นควรให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจัดซื้อ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ในการดำเนินการจัดซื้อ ต่อไป

(นางสาวอัมพวัน ศิริมงคล)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบกำหนด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

หากเห็นชอบ โปรดอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของยาและเวชภัณฑ์ จำนวน ๔๐ โหล ตามที่ผู้รับผิดชอบเสนอข้างต้น เพื่อประกอบการดำเนินการจัดซื้อ ต่อไป

(นายสุชาติ กิจสินธพย)

เจ้าหน้าที่

(นางไชศรี เต็มเปี่ยม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ-อนุมัติ

(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของยา หรือ เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
1	<p><u>ชื่อยา</u> Neomycin Sulfate, Polymycin B Sulfate และ Gramicidin eye drop</p> <p><u>คุณสมบัติทั่วไป</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นสารละลายใสปราศจากเชื้อ 2. ประกอบด้วยตัวยา Neomycin Sulfate equivalent to Neomycin 2 mg , Polymycin B Sulfate 5,000 units และ Gramicidin 0.025 mg ในน้ำยา 1 ml 3. บรรจุในขวดปราศจากเชื้อ ขนาด 5,10 ml 4. ฉลากที่ปรากฏบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบ ตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยา และสภาวะในการเก็บรักษาไว้ชัดเจน และฉลากบนขวดยา อย่างน้อยระบุชื่อยา ส่วนประกอบ ตัวยาสำคัญและความแรง วันหมดอายุ เลขที่ผลิต ไว้อย่างชัดเจน 	๔๐ โหล	๖,๒๔๐.๐๐
	รวมทั้งสิ้น (หกพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)		๖,๒๔๐.๐๐

ลงชื่อ.....

(นางสาวอัมพวัน ศิริมงคล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบกำหนด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร(กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๗-๒๖๑-๗๗๔ ต่อ ๘๑๔)

ที่ สก.๐๐๓๒.๓๐๓/๔๐๕๓

วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อยาและเวชภัณฑ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วย โรงพยาบาลวัฒนานครมีความประสงค์จะ ซื้อยาหยอดตา ออฟชาร์ซิน ๕ มล. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ยาหยอดตา ออฟชาร์ซิน ๕ มล.จำนวน ๔๐ โหล ราคาโหลละ ๑๕๖.๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๒๔๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖,๒๔๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

๔.๑.เงินนอกงบประมาณจากรายได้ของหน่วยงาน จำนวน ๖,๒๔๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๔.๒.คำสั่งจังหวัดสระแก้ว ๒๒๙๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน เป็นผู้พิจารณาอนุมัติก่อนนี้ผูกพันทุกชั้นตอนในวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาต่ำสุด

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวอัมพวัน ศิริมงคล


พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


อำนาจและหน้าที่


ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น


(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
เจ้าหน้าที่


(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ทราบ-อนุมัติ


(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านางไขศรี เต็มเปี่ยม.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านายสุชาติ กิจสินธพชัย.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางสาวอัมพวัน ศิริมงคล.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นางสาวอัมพวัน ศิริมงคล)
ผู้ตรวจรับพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร(กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๗-๒๖๑-๗๗๔ ต่อ ๘๑๔)

ที่ สก.๐๐๓๒.๓๐๓/๔๐๕๔

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขายยาหยอดตา ออฟซาร์ซิน ๕ มล. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ
ยาหยอดตา ออฟซาร์ซิน ๕ มล. จำนวน ๔๐ โหล	บริษัท ไทย พี ดี เคมีคอล จำกัด	๖,๒๔๐.๐๐	๖,๒๔๐.๐๐
		รวม	๖,๒๔๐.๐๐


* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อ เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง


โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาต่ำสุด

โรงพยาบาลวัฒนานครพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


(นายสุชาติ กิจสินธุ์ชัย)
เจ้าหน้าที่


(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ทราบ-อนุมัติ


(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



ประกาศจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาหยอดตา ออฟซาร์ซิน ๕ มล. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวัฒนานคร ได้มีโครงการ ซื้อยาหยอดตา ออฟซาร์ซิน ๕ มล. โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง นั้น

ยาหยอดตา ออฟซาร์ซิน ๕ มล. จำนวน ๔๐ โหล ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไทย พี ดี เคมีคอล
จำกัด (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๒๔๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและ
ภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุชุม พิริยะพรพิพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือ
ข้อตกลงของคู่สัญญา

เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดต่อการแสดตมบ้ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๓๔๒๑๖๐ ซึ่อย่าหยุดตา ออฟซาร์ซิน ๕ มล. โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นาย.....)

พนักงานขาย

วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๓๔๒๑๖๐

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๘๑๔๒๙๐๗๘๒

บริษัท ไทย พี.ดี. เคมีคอล จำกัด
THAI P.D. CHEMICALS CO.,LTD.

2 ซ.วิภาวดีรังสิต 16/41 อ.วิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง กทม. 10400
2 Soi Vibhavadi Rangsit 16/41 , Vibhavadi Rangsit Rd., Dinadang , Bangkok 10400
Tel. 0-2691-5120-3 Fax. 0-2691-5124

ใบกำกับภาษี/ใบกำกับสินค้า (ต้นฉบับ)

TAX INVOICE/INVOICE (ORIGINAL)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105522003943

(เอกสารออกเป็นชุด)

รหัส Code : 227C01	วันที่ Inv. Date : 7.18/07	เลขที่ No. : IVTP630872
นามผู้ซื้อ Sold To : โรงพยาบาล วัฒนานคร	พนักงานขาย Salesman : คุณศิริเมศ	เขต Area :
ที่อยู่ Address : 231 หมู่ 11 อ.วัฒนา-เซอร์วิสเซอ์ อ.วัฒนานคร จ.ปทุมธานี	ใบสั่งซื้อ P.O. No.	วันที่หมดชำระ Due Date : 07/12/2567

รหัสสินค้า Product Code	รายการ Description	บรรจุ Packing	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
FOPC70512CX	ยาหยอดตา ออฟทาร์จิน (เบลีอีย) 5 มล. Lot.200081 Exp.04-07-2023 Nfic 4051-4052 4.553-4051 7 = 1.00	12	40 โป่ง	156.00	6,240.00

รวมเงิน TOTAL 6,831.78
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7% 408.22

(หกพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

รวมเงินทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT 6,240.00

ตรวจทาน	ตรวจโดย	ส่งโดย	สำรอง
---------	---------	--------	-------

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพดี และถูกต้อง RECEIVED THE ABOVE GOODS IN GOOD CONDITION	ขอขอบคุณท่านที่ให้การอุดหนุน และใช้บริการของบริษัท	บริษัท ไทย พี.ดี. เคมีคอล จำกัด THAI P.D. CHEMICALS CO.,LTD.
ประทับตราและลงชื่อ วันที่ 11/18/07	ผู้ส่งสินค้า.....วันที่..... ผู้จ่ายสินค้า.....วันที่.....	Authorized Signature

หมายเหตุ ยาที่จัดส่งนี้ หากท่านไม่ได้รับ หรือส่งมามากกว่าหรือน้อยกว่าที่ท่านได้สั่ง ขอได้โปรดกรอกจดหมายแจ้งให้บริษัททราบโดยตรงจะเป็นพระคุณยิ่ง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๘๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลวัฒนา
นคร ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ไทย พี ดี เคมีคอล จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อมาหยอดตา ออฟซาร์ซิน 5 มล. โดย
วิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๒๕๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๒๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวอัมพวัน ศิริมงคล)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๘๗๓๔๒๑๖๐

เลขคู่มือสัญญา๖๓๐๘๑๔๒๙๐๗๘๒

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๘A๑๓๘๓๔๒๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร (กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๗-๒๖๑-๗๗๔ ต่อ ๘๑๔)

ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๓/๔๐๕๑

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ตามที่โรงพยาบาลวัฒนานคร ได้รับอนุมัติให้จัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท ไทย พี.ดี.เคมีคอล จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๒๔๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๘๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ครบกำหนดส่งมอบงานวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ นั้น

บัดนี้ ผู้ขาย ได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ตามใบกำกับภาษีผู้ขาย เลขที่ IVTP๖๓๐๘๗๒ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
เจ้าหน้าที่

(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว